

SCHEDA DI ADESIONE al Premio Nazionale di Poesia GIANCARLO GALLIANI

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ N° _____ CITTA' _____

C.A.P. _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____ FAX _____

E-MAIL _____ ETA' (per i giovani che al 30.04.2012 non abbiano compiuto venti anni) _____

Operatore del Servizio Sanitario Nazionale (dipendente o convenzionato) SI No

Allego la ricevuta del versamento di 8 EURO, quale contributo per le spese di segreteria (la partecipazione è gratuita per i soci della cooperativa, per i loro familiari e per i giovani che al 30.04.2012 non abbiano compiuto venti anni).

Partecipo con la seguente lirica inedita: _____

DATA _____ FIRMA _____

E' gradito un breve curriculum per una eventuale pubblicazione sull'antologia.
(Mettere il presente tagliando in una busta chiusa insieme alla ricevuta del versamento). Ai sensi del Dlgs. 196/2003 si informa che i dati personali relativi ai partecipanti saranno utilizzati unicamente ai fini del premio